

Miejscowość, dnia.....

Imię i nazwisko:

Adres:

SZPITAL JOANNITAS W PSZCZYNIIE
samorządowa sp. z o.o.
ul. dr. Witolda Antesa 11
43-200 Pszczyna

Wniosek o realizację praw wynikających z RODO

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/67 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - żądam realizacji następujących praw wobec mojej osoby:

prawo dostępu do treści moich danych

prawo do sprostowania moich danych

dane przed zmianą

dane po zmianie

prawo do usunięcia moich danych

prawo do ograniczenia przetwarzania

prawo do przeniesienia danych

prawo do wniesienia sprzeciwu wobec zautomatyzowanego przetwarzania, w tym profilowania

inne.....

.....
(czytelny podpis)